

Medicijnverklaring

Naam kind:
Geboorte datum:

Naam medijn:
Wijze van toedienen:
Dosering:
Bijzondere aanwijzingen:
Telefoonnummer huisarts:

Hierbij verleen ik toestemming aan,

(naam)

te weten de gastouder van mijn kind, om het hierboven vermelde medicijn toe te dienen.

Ik heb de bijsluiter en de verpakking meegeleverd. Ik verklaar hierbij dat ik de gastouder en Gastouderbureau Oostnederland op geen enkele wijze aansprakelijk zal stellen bij eventuele gevolgen na toedienen van het medicijn of het niet toedienen van het medicijn.

Bij twijfel of het niet bereikbaar zijn van de ouder, mag de gastouder contact opnemen met de huisarts.

Ouder:

Handtekening:

Gastouder:

Handtekening: